

## Declaración Jurada para Prohibir el Rocío de Insecticida

**Parte I Juramento:** Yo, Dr. \_\_\_\_\_

juro solemnemente que la persona nombrada abajo está bajo mi atención médica, y es mi opinión médica profesional que dicha persona sufrirá serio daño físico si él/ella entra en contacto con vapores o partículas de residuo de los insecticidas Merit 2F (imidacloprid) y Tempo Ultra SC (beta cyfluthrin).

**Parte II** Yo también juro solemnemente que he leído y entiendo el material educativo proveído en las páginas de la Red: : <http://npic.orst.edu/factsheets/imidacloprid.pdf> y <http://extoxnet.orst.edu/pips/cyfluthr.htm> en cuanto a los efectos de Merit 2F (imidacloprid) y Tempo Ultra SC (beta cyfluthrin) en el cuerpo humano.

Esta declaración es proporcionada esta fecha, \_\_\_\_\_ en apoyo a mi paciente llamado:

\_\_\_\_\_

**Médico:** Por favor adjunte una receta firmada declarando la condición del paciente y mande ambos documentos vía fax a: Clair Allen, Utah Department of Agriculture and Food (801)538-7189.